

	Proceso: Gestión Contractual		Código: CO-P02-F68	
			Versión: 2	
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		Vigente desde: 31/01/2023	

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>3</td><td>Junio</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	3	Junio	2025							
DÍA	MES	AA														
3	Junio	2025														
Periodo de reporte del informe	Del	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>1</td><td>Mayo</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	1	Mayo	2025	al	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>31</td><td>Mayo</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	31	Mayo	2025
DÍA	MES	AA														
1	Mayo	2025														
DÍA	MES	AA														
31	Mayo	2025														

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4756-2023
--------------------	-----------------

Nombres y apellidos contratista / Razón Social	OLGA YOLANDA PINTO ROMERO	C.C. o NIT	41,753,566
--	---------------------------	------------	------------

Dirección	CALLE 171 No. 56 A 12	Ciudad	BOGOTA D.C.
-----------	-----------------------	--------	-------------

Celular	321 4634183	Dirección de correo electrónico	opinto@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	488400337207	Banco	DAVIVIENDA
-----------------	------------	-----	--------------	-------	------------

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales
------------------	---------------------------------------

Acta de inicio	Si ☐ N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>4</td><td>Diciembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	4	Diciembre	2023
DÍA	MES	AA							
4	Diciembre	2023							

Objeto del contrato
Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	<table><tr><td>MESES</td><td>DIAS</td></tr><tr><td>12</td><td>27</td></tr></table>	MESES	DIAS	12	27	y	Fecha de terminación	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>31</td><td>Diciembre</td><td>2024</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	31	Diciembre	2024
MESES	DIAS													
12	27													
DÍA	MES	AA												
31	Diciembre	2024												

Valor total del contrato	\$ 72,007,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,837,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	BOGOTA D.C.
--------------------	-------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823-119623-624-21724-78324	Registro Presupuestal	9128423-296624-2895724
--	-------------------------------	-----------------------	------------------------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	JOSE ANGEL RODRIGUEZ BENAVIDES	C.C. o NIT	3,054,971
-------------------------------------	--------------------------------	------------	-----------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	jrodriguez@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>1</td><td>Diciembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	1	Diciembre	2023	Fecha de aprobación	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>2</td><td>Diciembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	2	Diciembre	2023
DÍA	MES	AA															
1	Diciembre	2023															
DÍA	MES	AA															
2	Diciembre	2023															

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza	14-44-101199351
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 7,200,700.00
		1	Diciembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 14,401,400.00
		1	Diciembre	2023		31	Diciembre	2026	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 7,379,500.00
		1	Diciembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 14,759,000.00
		1	Diciembre	2023		31	Diciembre	2026	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10,298,000.00
		1	Diciembre	2023		30	Septiembre	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 20,596,000.00
		1	Diciembre	2023		31	Mayo	2027	

Modificaciones contractuales													
Prórrogas			Si ☒ N/A ☐			Adiciones			Si ☒ N/A ☐				
Prórroga No. 1 hasta		DÍA	MES		AA	Valor adición No. 1		Valor total incluida adición					
		31	Mayo		2025	\$ 1,788,000.00		\$ 73,795,000.00					
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA	Valor adición No. 2		Valor total incluida adición					
						\$ 29,185,000.00		\$ 102,980,000.00					
Prórroga No. 3 hasta		DÍA	MES		AA	Valor adición No. 3		Valor total incluida adición					
Reducción de valor			Si ☒ N/A ☐			Valor reducción		Valor total con reducción					
						\$ 9,144,633.00		\$ 93,835,367.00					
Suspensiones			Si ☒ N/A ☐			Desde			Reinicio				
						DÍA	MES		AA	DÍA	MES		AA
						14	Febrero		2025	1	Abril		2025
Nueva fecha de terminación			Si ☒ N/A ☐			DÍA	MES		AA				
						31	Mayo		2025				
EJECUCIÓN CONTRACTUAL													
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales													
Yo OLGA YOLANDA PINTO ROMERO con número de C.C. o NIT 41,753,566 en mi calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato en mención, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, a continuación relaciono los valores pagados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes publicada en el plan de pagos del SECOP II:													
Personas jurídicas: acreditar certificación juramentada suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal, según corresponda.													
Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes										Mayo			
Valores pagados													
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 291,900.00			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										Pensionada			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$ 12,200.00			
Total de aportes pagados										\$ 304,100.00			
Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente, adjunte los documentos (por una sola vez al año) citados a continuación:													
¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)										Si ☐	No ☒		
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.)										Si ☐	No ☒		
¿Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Artículos 119 y 387 E.T.)										Si ☐	No ☒		
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)										Si ☐	No ☒		
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)										Si ☐	No ☒		
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)										Si ☒	No ☐		
¿Declarante de Renta?										Si ☒	No ☐		
Obligaciones contractuales y actividades realizadas													
Diligenciar Anexo No. 1													
Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor													
Yo JOSE ANGEL RODRIGUEZ BENAVIDES con número de C.C. o NIT 3,054,971 , en mi calidad de SUPERVISOR del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista OLGA YOLANDA PINTO ROMERO de conformidad con la normatividad vigente, cumplió con los pagos de Seguridad Social y de Riesgos Laborales, asimismo, cumplió con el objeto y las obligaciones contractuales, por lo que solicito se adelante el pago de los honorarios correspondientes al mes y año del presente informe, de acuerdo con la siguiente relación.													

RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO					
Pagos	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar	
	1°. Pago	Diciembre	27	\$ 4,985,100.00	
	2°. Pago	Enero	30	\$ 5,539,000.00	
	3°. Pago	Febrero	30	\$ 5,539,000.00	
	4°. Pago	Marzo	30	\$ 5,539,000.00	
	5°. Pago	Abril	30	\$ 5,539,000.00	
	6°. Pago	Mayo	30	\$ 5,539,000.00	
	7°. Pago	Junio	30	\$ 5,539,000.00	
	8°. Pago	Julio	30	\$ 5,827,067.00	
	9°. Pago	Agosto	30	\$ 5,837,000.00	
	10°. Pago	Septiembre	30	\$ 5,837,000.00	
	11°. Pago	Octubre	30	\$ 5,837,000.00	
	12°. Pago	Noviembre	30	\$ 5,837,000.00	
	13°. Pago	Diciembre	30	\$ 5,837,000.00	
	14°. Pago	Enero	30	\$ 5,837,000.00	
	15°. Pago	Febrero	13	\$ 2,529,367.00	
	16°. Pago	Abril	30	\$ 5,837,000.00	
	17°. Pago	Mayo	30	\$ 5,837,000.00	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 93,271,534.00
	Saldo				\$ 563,833.00
OBSERVACIONES					

	Proceso: Gestión Contractual				
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN				
Número de contrato		CP-DP-4756-2023			
Obligaciones contractuales y actividades realizadas					
1		2			
Información a diligenciar por el contratista		Información a diligenciar por el supervisor / interventor			
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones	
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	La contratista prestó de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	1	Cumplio	
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.	La contratista represento judicialmente a la Defensoría Regional Cundinamarca ante los respectivos Despachos Judiciales, en los en los procesos asignados.	2	Cumplio	
3	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.	La Contratista asistió a cuatro (4) Barras de Defensores Públicos.	3	Cumplio	
4	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	La contratista suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	4	Cumplio	
5	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana.	La contratista cumplió con los turnos establecidos para la prestación del servicio.	5	Cumplio	
6	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente	La contratista actualizó la información en el Sistema Visión Web	6	Cumplio	
OBSERVACIONES					
FIRMAS					
EI CONTRATISTA			EI SUPERVISOR / INTERVENTOR		
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
3	Junio	2025	3	Junio	2025